

**GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
OFFICE OF POLICE COMPLAINTS**

**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA  
OFICINA DE QUEJAS CONTRA LA POLICIA  
730 11<sup>th</sup> Street, N.W., Suite 500  
Washington, D.C. 20001  
(202) 727-3838  
A LA LÍNEA A DIRECTA - (866) 588-0569  
[policecomplaints.dc.gov](http://policecomplaints.dc.gov)**

**FORMA DE LA QUEJA**

1. OPC Control Number

*Para uso del personal de OPC*

2. Day, Date & Time Complaint Received

*Para uso del personal de OPC*

3. MPD Control System Number

*Para uso del personal de OPC*

4. How Complaint Was Received:

*Para uso del personal de OPC*

**In Person**  **Fax**  **E-mail**  **U.S. Mail**  **MPD**  **Other**  **Specify:**

5. Nombre del querellante – Apellido, nombre, Segundo nombre

6. F. nacimiento

7. Edad

8. Sexo

9. Raza, origen nacional o grupo étnico

10. Dirección del domicilio

11. Teléfono domicilio

12. Dirección del trabajo

13. Profesión

14. Teléfono del trabajo

15. Otro medio de comunicación (*cellular, beeper, dirección, e-mail, amigo, familiar, etc.*)

16. Indole general del incidente

17. Sitio donde ocurrió el incidente

18. Distrito electoral DC (*donde ocurrió el incidente*)

19a. Día de la semana en que ocurrió

19b. Fecha del incidente

19c. Hora del incidente

20. Testigos

21. Oficiales involucrados (*nombre, número de placa, distrito policial, si se conoce*)

22. DPM Número de vehículo/descripción

23. Descripción(es) física(s) del (de los) agente(s) de la policía (*color de pelo, ojos, altura, sexo, raza/grupo étnico, etc.*)

24a. Describa sus lesiones (*en su caso*)

24b. Lugar de tratamiento (*nombre del hospital, médico, etc..*)

25. Lenguaje en el que prefiere comunicarse (si no prefiere inglés)

26. Nombre(s), Teléfono(s) o información de contactos (otras personas presentes durante el incidente, incluso otros oficiales de la policía)

**OPC-1 (Reverse Side)**

**Nombre del querellante – Apellido, nombre, Segundo nombre**

**OPC Control Number**

*Para uso del personal de OPC*

**27. Descripción del incidente:**

Una las páginas adicionales en caso de necesidad

Página

de

**28. Certificación del querellante**

**“Certifico bajo pena de cometer perjurio que las declaraciones aquí hechas son la verdad.”**

\_\_\_\_\_  
**Firma del querellante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**